



**PROVA OBJETIVA**  
**ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO – ORTOPEDISTA**

NOME: \_\_\_\_\_  
Nº INSCR. \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES**

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (07 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- **A PROVA OBJETIVA contém 40 (quarenta) questões objetivas, com 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D), valendo 2,25 (dois pontos e vinte e cinco décimos) cada, devendo o candidato obter no mínimo 50% de acerto para ser aprovado.**
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- **O Cartão Resposta será o único documento válido para correção e NÃO será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.**
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **10/10/2017**, e o resultado da **PROVA OBJETIVA** a partir do dia **28/10/2017** no Diário Oficial de Bauru.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	





Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de Especialista em Saúde – Médico –  
ORTOPEDISTA**

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**01)** Segundo a classificação Salter Harris. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

**A)** Tipo I – Epífise está completamente separada da metáfise, sem haver na radiografia evidência de fragmento da metáfise preso à epífise. Deslizamento.

**B)** Tipo II – epífise está completamente separada da metáfise, levando junto um fragmento da metáfise.

**C)** Tipo III – fratura na epífise que se propaga para a placa epifisária, com comprometimento parcial desta.

**D)** Tipo IV – a fratura inicia-se na cartilagem articular e corre horizontalmente através da epífise, da placa epifisária e da metáfise.

**02)** Sinal de Thurston-Holland é visualizado na radiografia que qual tipo de lesão epifisária, segundo a classificação de Salter Harris?

**A)** I.

**B)** II.

**C)** III.

**D)** IV.

**03)** Segundo a classificação de Rockwood para as luxações acromioclaviculares, o tipo V tem as seguintes características:

**A)** ligamentos acromioclaviculares rompidos e coracoclaviculares intactos.

**B)** ruptura dos ligamentos acromioclaviculares e coracoclaviculares, clavícula desviada

inferiormente ao acrômio ou ao processo coracóide.

**C)** ruptura dos ligamentos acromioclaviculares e coracoclaviculares, desvio superior da clavícula 100 a 300%, músculos deltoide e trapézio arrancados da clavícula distal.

**D)** ruptura dos ligamentos acromioclaviculares e coracoclaviculares, espaço intercoracoclavicular aumentado de 25 a 100%.

**04)** Em relação a Anatomia do úmero proximal, é **INCORRETO** afirmar:

**A)** O colo anatômico está abaixo das tuberosidades, enquanto o colo cirúrgico está acima delas.

**B)** Peitoral maior, grande dorsal e redondo maior se inserem na diáfise.

**C)** Subescapular se insere na pequena tuberosidade.

**D)** Supra-espinhoso, infra-espinhoso e redondo menor se inserem na grande tuberosidade.

**05)** O pé torto congênito é um conjunto de deformidades, qual **NÃO** é característico?

**A)** Equinismo acentuado de retro e antepé.

**B)** Valgismo do retropé.

**C)** Adução e supinação do antepé.

**D)** Cavo plantar acentuado.

**06)** Segundo a Classificação AO, uma fratura da tíbia distal com traço articular completo simples é a:



- A) 33B1.
- B) 42B1.
- C) 43C1.
- D) 33C1.

07) A classificação de Gustillo e Anderson para as fraturas expostas leva em consideração, **EXCETO:**

- A) Tamanho da ferida.
- B) Grau de contaminação da ferida.
- C) Gravidade das lesões de partes moles.
- D) Tempo de exposição óssea.

08) A manobra para avaliar luxação congênita de quadril onde há a sensação tátil de um ressalto na passagem da cabeça femoral pela cartilagem do labrum acetabular e o encaixe no acetábulo descreve o teste de:

- A) Ortolani.
- B) Barlow.
- C) Pavlik.
- D) Salter.

09) As lesões nervosas são classificadas de acordo com a extensão da lesão dos axônios e da membrana do tecido conjuntivo neural, sendo assim a ruptura dos axônios com manutenção da integridade da bainha se refere a:

- A) Neuropraxia.
- B) Neurotmeze.
- C) Axonotmeze.
- D) Degeneração walleriana.

10) Nas fraturas do cotovelo na criança com desvio pósteromedial, o nervo mais comumente lesado é o nervo:

- A) Mediano.
- B) Radial.
- C) Ulnar.
- D) Interósseo anterior.

11) A síndrome compartimental quando envolve múltiplos compartimentos levando a comprometimento sistêmico pode causar, **EXCETO:**

- A) Mioglobulinemia, insuficiência renal.
- B) Perda de fluidos, choque.
- C) Acidose hipercalemia, arritmia cardíaca.
- D) Lesão nervosa, contratura de volkmann.

12) Sobre os tumores ósseos, uma lesão cartilaginosa benigna, lítica, central, encontrada com maior frequência nos pequenos ossos tubulares das mãos é encontrada no:

- A) Osteocondroma.
- B) Condroblastoma.
- C) Encondroma.
- D) Fibroma condromixóide.

13) Quando o músculo se contrai produzindo força sem mudar seu comprimento, resultando em uma força estática, onde não há alteração no ângulo da articulação envolvida trata-se de uma contração:

- A) Isométrica.
- B) Concêntrica.
- C) Isotônica.
- D) Isocinética.

14) Lesão que consiste na desinserção do labrum ou da cápsula do rebordo anteroinferior da glenóide, durante o mecanismo de luxação do ombro:

- A) Head split.
- B) Bankart.
- C) Hill-Sacks.
- D) Dragona.



15) Teste de impacto para ombro, onde o membro superior, em extensão e rotação neutra, é elevado passiva e rapidamente no plano da escápula pelo examinador; nessa situação, o tubérculo maior do úmero projeta-se contra a face ântero-inferior do acrômio e reproduz impacto. O texto descreve qual teste:

- A) Hawkins-Kennedy.
- B) Yocum.
- C) Neer.
- D) Jobe.

16) Em relação ao suprimento sanguíneo do fêmur proximal, assinale a **INCORRETA**:

- A) As artérias circunflexas femorais medial e lateral formam o anel arterial intracapsular.
- B) Os ramos ascendentes cervicais do anel arterial extracapsular atravessam a superfície do colo do fêmur e dividem-se para formar os ramos metafisários e epifisários.
- C) O anel arterial intra-articular que se localiza no sulco subcapital circunda a cabeça femoral.
- D) A artéria do ligamento redondo, originária de um ramo da artéria obturadora, passa através do ligamento transverso do acetábulo para o ligamento redondo.

17) No exame físico do quadril da criança febril onde notamos a coxa em semiflexão e abdução e leve rotação externa, acompanhada de dor incapacitante e limitação funcional, a suspeita diagnóstica é de:

- A) Necrose avascular da cabeça femoral.
- B) Epifisiólise.
- C) Artrite séptica.
- D) Condrólise.

18) Avaliação da integridade do ligamento cruzado anterior: paciente em decúbito dorsal, com membros inferiores estendidos. Em seguida, flexiona-se o joelho do paciente em aproximadamente 20°. Agora, o examinador posiciona uma das mãos na porção distal do fêmur e a outra mão na parte proximal da tíbia. E realiza movimentos antagônicos com as mãos, no intuito de anteriorizar a tíbia em relação ao fêmur. O Teste é positivo quando o se observa anteriorização excessiva da tíbia em relação ao fêmur. A descrição acima refere-se a qual teste?

- A) Lachman.
- B) Pivot shift.
- C) Gaveta anterior.
- D) Jerktest.

19) Teste utilizado para avaliar dor lombar associada a cialgia, seja compressiva ou inflamatória, onde o paciente em decúbito dorsal, eleva-se o membro com o joelho em extensão. É positivo quando o paciente queixa dor lombar a partir dos 30° de elevação:

- A) Appley.
- B) Hoover.
- C) Kernig.
- D) Lasegue.

20) As lesões ligamentares agudas do tornozelo são definidas como estiramentos ou rupturas dos ligamentos e podem ser classificadas conforme a gravidade. Um entorse com lesão moderada, com maior número de fibras rotas, ligamento alongado, dor instantânea e ininterrupta, dificultando muito ou impedindo continuação da atividade física, edema moderado, perda parcial da estabilidade, é classificado como grau:

- A) I.
- B) II.



- C) III.
- D) IV.

21) Fratura do rádio associado a luxação da articulação radioulnar distal caracteriza a fratura de:

- A) Monteggia.
- B) Galeazzi.
- C) Galho verde.
- D) Henry.

22) Nas fraturas que ocorrem geralmente em quedas de altura, quando há uma força deformante mais horizontal, a linha da fratura corre superiormente logo acima da faceta posterior, formando o tipo de fratura em afundamento central de Essex-Lopresti. Na forma vertical, a linha passa posteriormente logo acima da inserção do tendão, produzindo o tipo língua. Qual o osso acometido?

- A) Pilão tibial.
- B) Planalto tibial.
- C) Colo fêmur.
- D) Calcâneo.

23) As forças que atuam sobre o anel pélvico são basicamente, **EXCETO**:

- A) rotação externa (compressão antero-posterior).
- B) rotação interna (compressão lateral).
- C) forças de cisalhamento no plano vertical.
- D) forças de cisalhamento no plano horizontal.

24) No exame radiográfico para avaliação das lesões da pelve, são incidências angulares úteis para melhor avaliação do sacro e sacroilíacas:

- A) Panorâmica da bacia.
- B) Inlet e Outlet.

- C) Alar.
- D) Obturatriz.

25) Qual fratura na criança é mais prevalente no sexo masculino, com pico bimodal de maior incidência ao redor dos dois anos e na adolescência. Quanto a etiologia, as causas mais frequentes são os acidentes de trânsito e as quedas de altura.

- A) Fêmur.
- B) Tíbia.
- C) Antebraço.
- D) Coluna.

26) Segundo a classificação de Garden para as fraturas do colo do fêmur, a fratura completa sem deslocamento é o tipo:

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) IV.

27) Qual patologia apresenta quadro típico: garoto, 10 a 12 anos, jogador de futebol com dor no calcanhar ao esforço físico, que recentemente apresentou estirão do crescimento.

- A) Osgood-Schlatter.
- B) Frieberg.
- C) Kohler.
- D) Sever.

28) Dados clínicos que ajudam a caracterizar o quadro são a dor, rigidez articular, deformidade, sinais inflamatórios, crepitação e claudicação. Apresenta quatro sinais radiográficos clássicos: estreitamento da interlinha articular, condensação subcondral, presença de geodes e osteófitos. A eles há ainda que acrescentar a progressiva



subluxação articular, estas informações caracterizam:

- A) Artrose.
- B) Condromalácia.
- C) Condrólise.
- D) Osteocondrite.

29) Doença metabólica do tecido ósseo, caracterizada por perda gradual da massa óssea, que enfraquece os ossos por deterioração da microarquitetura tecidual óssea, tornando-os mais frágeis e suscetíveis a fraturas.

- A) Mieloma múltiplo
- B) Osteoporose
- C) Raquitismo
- D) Hipoparatiroidismo

30) Qual tipo de raquitismo é causado por dieta insuficiente em vitamina D e falta de exposição da pele à radiação ultravioleta, pode ser prevenida por meio da ingestão de 400UI de vitamina D por dia. Tratamento consiste na administração diária de 2000 a 5000UI durante 6 a 10 semanas.

- A) Raquitismo secundário a distúrbios do metabolismo da vitamina D.
- B) Raquitismo associado à má absorção gastrointestinal.
- C) Raquitismo carencial.
- D) Raquitismo associado à doença renal.

### **LEGISLAÇÃO SUS**

31) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) fazem parte da atenção básica à saúde sendo **CORRETO** afirmar que:

- A) Se constituem em serviços com unidades físicas independentes ou especiais.

B) São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.

C) Devem atuar a partir das demandas identificadas pelas instâncias reguladoras do SUS.

D) Devem atuar diretamente no apoio matricial às equipes das unidades a que estão vinculados.

32) Ao tratar do princípio da gestão político-administrativa do SUS a Lei nº 8.080/90 estabelece o seguinte:

A) Ênfase na centralização dos serviços nos municípios.

B) Regionalização com direção única em cada Direção Regional de Saúde (DRS).

C) Direção única em cada esfera de governo.

D) Hierarquização da rede de serviços assistenciais e regionalização das ações preventivas de saúde.

33) Assinale a alternativa abaixo que **NÃO** corresponda à proposta da Clínica Ampliada no SUS:

A) Dar ênfase diferenciada aos enfoques biológico, psicológico e social do processo saúde-doença, de acordo com as necessidades do usuário e sem negligenciar as demais.

B) Estabelecer responsabilidades dos membros da equipe profissional com foco na cobrança de resultados e exploração de dificuldades individuais.

C) Compartilhar diagnósticos e projetos terapêuticos entre pacientes e equipe de saúde.

D) Ampliar o enfoque do trabalho da equipe multiprofissional para além do paciente, incluindo familiares e grupos de convivência.





34) Quanto à representação dos segmentos sociais no Conselho Municipal de Saúde, é **CORRETO** falar que:

A) A representação dos usuários será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

B) Será paritária entre representantes do governo e o conjunto dos demais membros.

C) Será paritária entre prestadores de serviço e profissionais de saúde em relação ao conjunto dos demais segmentos.

D) Não deve incluir representação de prestadores de serviço privados.

35) As políticas de Promoção de Saúde voltadas à redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas incluem diversas medidas, **EXCETO** a seguinte:

A) Evitar ações educativas para crianças e adolescentes minimizando o interesse precoce quanto ao uso de álcool e outras drogas.

B) Desenvolvimento de iniciativas que envolvam a corresponsabilização e autonomia da população.

C) Promover campanhas municipais em interação com as agências de trânsito.

D) Restrição de acesso a bebidas alcoólicas protegendo segmentos vulneráveis.

36) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica no SUS, nos termos do Decreto nº 7.508/2011, pressupõe:

A) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.

B) Ter o medicamento sido prescrito exclusivamente por médico.

C) Estar a prescrição em conformidade com o Dicionário de Especialidades Farmacêuticas (DEF).

D) Ter a dispensação da medicação ocorrida por farmacêutico em unidade própria do SUS.

37) Dentre as características das Redes de Atenção à Saúde inclui-se a seguinte:

A) Planejamento com base na demanda da população e da capacidade já instalada dos prestadores públicos e privados.

B) Estabelecimento de fluxos hierárquicos com subordinação dos serviços de atenção básica aos especializados.

C) Operação independente de cada componente da rede de acordo com seus vínculos jurídico-institucionais.

D) População vivendo em territórios definidos e estratificada por riscos em relação à saúde.

38) Quanto a relação entre o Sistema Único de Saúde e as instituições privadas de saúde, a Constituição do Brasil, de 1988, estabelece em seu artigo 199 o seguinte:

A) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar sem qualquer tipo de preferência entre elas.

C) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

D) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.

39) **NÃO** integra os objetivos da Política Nacional de Humanização do SUS:





- A) Redução do tempo de espera para atendimentos e agendamentos.
- B) Racionalizar o uso de medicamentos e procedimentos diagnósticos, eliminando ações desnecessárias.
- C) Promover ambiência acolhedora e confortável compatível com a cultura local.
- D) Garantir a predominância das decisões técnicas que evitem a interferência de usuários e acompanhantes.

**40)** Dentre as diretrizes para a saúde do idoso, integrantes do Pacto pela Saúde (Portaria nº 399/MS/GM/2006), **NÃO** está incluída a seguinte:

- A) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- B) Atenção especializada à saúde da pessoa idosa (geriatria).
- C) Implantação de serviços de atenção domiciliar.
- D) Acolhimento preferencial em unidades de saúde, respeitado o critério de risco.